



N° Solicitud

N° Sistema

FORMULARIO DE REGISTRO DE DATOS DE PASAPORTEFOTOGRAFIA (FONDO BLANCO)
4cm de ancho por 5 cm de alto

REPRESENTACIÓN DIPLOMATICA / CONSULAR: _____

FECHA (día / mes / año) _____

Solicitud por:

Robo/extravío
DeterioroCaducidad
Primera VezHojas Agotadas
Corrección Datos**A. CARACTERÍSTICAS PARTICULARES**

1. Sexo _____

2. Color de Ojos _____

3. Estatura (cm) _____

4. Color de Piel _____

5. Color de Cabellos _____

6. Señas Particulares _____

EL PASAPORTE SE EMITIRÁ COMO:

APELLIDOS

NOMBRES

NO. PASAPORTE

LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

Firma Conformidad del Interesado

Certifico haber leído y verificado mi información, firmo y doy conformidad aceptando no responsabilizar al Consulado por errores que se presenten en lo posterior

Firma Funcionario Consular

Nombre: _____

FIRMA PERSONAL
Dentro del Cuadro
No Firma

HUELLA DERECHA

ANULAR
INDICE
MEDIO
MEÑIQUE
PULGAR
Sin huella

HUELLA IZQUIERDA

ANULAR
INDICE
MEDIO
MEÑIQUE
PULGAR
Sin huella **B. DATOS GENERALES DE LA PERSONA**_____
1er Apellido_____
2do Apellido_____
1er Nombre_____
2do Nombre_____
Estado Civil_____
Apellido del Esposo_____
Nombre Padre_____
Nombre Madre_____
N° Cedula de Identidad_____
N° de Serie Pasaporte Anterior_____
Profesión_____
Correo Electrónico_____
País de Residencia_____
Región/Ciudad Residencia_____
Dirección_____
Teléfono**C. DATOS NACIMIENTO**_____
Fecha nacimiento
(día / mes / año)_____
País de Nacimiento_____
Departamento
Estado/Región/Provincia
(si es país extranjero)_____
Provincia_____
Municipio

USO OFICIAL

USO OFICIAL